

## 新型コロナウイルス等感染予防に配慮した会議室利用のご案内について

新型コロナウイルス感染症の拡大に伴い、以下のとおり会議室の貸出を実施します。

### <石狩商工会議所の取り組み>

- ・ 職員のマスク着用
- ・ 貸会議室の換気
- ・ 共用部分や備品の消毒
- ・ 会館内各階へのアルコールの設置

### <ご利用者様へのご依頼>

- ・ 利用者（主催者・登壇者等）および参加者のマスク着用・事前検温・体調確認
- ・ 会議室使用前後における机・イスの消毒
- ・ 会場入室前における参加者の手指消毒の周知・徹底
- ・ ソーシャルディスタンスの確保・周知
  - ◎会議室への入退出時、受付時、休憩時等は十分に間隔をあける（1 m以上）
  - ◎会議室利用時の座席レイアウトは、講師等の説明位置から最前列の着席との距離は2 m以上あけ、参加者は前後左右1.5 m以上あける。
- ・ 会場内の換気（1時間に一度、窓・ドアを開ける）
- ・ マイクの受け渡しは、その都度除菌すること。また、渡す際はビニール手袋等を使用し、直接マイクに触れないようにすること。
- ・ 配布物（資料、ノベルティ等）については、直接手渡しをしないなど、参加者となるべく接触しないよう配慮すること。
- ・ ごみは主催者及び参加者が持ち帰ること。
- ・ 原則飲食禁止。
- ・ 万が一に備え、利用者は参加者の氏名・連絡先を把握すること。感染者が発生した際、保健所からの要請等により提出いただく場合があります。（個人情報の取り扱いにご注意ください）
- ・ 上記内容を含めた別紙チェックリストを利用日の前日までに当会議所へ提出すること。

（担当）

石狩商工会議所 総務課

〒061-3216

石狩市花川北6条1丁目5

TEL 72-2111・FAX 72-2577

## 新型コロナウイルス感染症拡大防止チェックリスト

石狩商工会議所では、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、会議室利用者様に感染防止対策の徹底のご協力をお願いしております。

会場内での3密を避けるための方策や工夫の導入を事前にご検討ください。

つきましては、下記チェックリストに記載された事項を遵守のうえご利用いただき、各項目すべてにチェックを入れ、利用日の前日までに当会議所総務課へご提出ください。

確認事項	チェック
利用者および参加者はマスクを着用してください。	<input type="checkbox"/>
利用者および参加者は入場時にできるだけ検温し、発熱や咳などの症状がある場合は利用をお断りしてください。	<input type="checkbox"/>
万が一に備え、利用者は参加者の氏名・連絡先を把握すること。感染者が発生した際、保健所からの要請等により提出いただく場合があります。(個人情報の取り扱いにご注意ください)	<input type="checkbox"/>
手指用アルコール消毒液は会館内各階に常設しておりますので、適宜利用してください。	<input type="checkbox"/>
会議室へ入室する前に手指消毒するよう、参加者に周知・徹底してください。	<input type="checkbox"/>
会議室利用中、不特定多数の人が接触するドアノブ・取っ手などは必要に応じて消毒してください。	<input type="checkbox"/>
入退出時や休憩中は十分に間隔をあけて(1m以上)、密集・密接を避けるよう声掛けしてください。	<input type="checkbox"/>
会議室利用時の座席レイアウトは、講師等の説明位置から最前列の着席との距離は2m以上あけ、参加者は前後左右1.5m以上間隔をあけて座るよう工夫してください。	<input type="checkbox"/>
対面での会話は避けるよう、参加者に周知してください。	<input type="checkbox"/>
会議室利用前後や休憩時には、必要に応じて窓や扉を開放し換気を行ってください。(5~10分程度)	<input type="checkbox"/>
マイクの受け渡しは、その都度除菌し、また、渡す際はビニール手袋等を使用し、直接マイクに触れないよう工夫してご利用ください。	<input type="checkbox"/>
配布物(資料、ノベルティ等)については、直接手渡しをしないなど、参加者となるべく接触しないよう配慮してください。	<input type="checkbox"/>
会館内及び会議室内で飲食は行わないでください。(熱中症予防のための水分補給は除く)	<input type="checkbox"/>

私は、会議室の利用にあたり、チェックリストに記載の項目を遵守し、感染症拡大防止を徹底致します。

利用日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

事業所名： \_\_\_\_\_ 代表者名： \_\_\_\_\_

住 所： \_\_\_\_\_

担当者名： \_\_\_\_\_ 電話番号： \_\_\_\_\_ 利用予定人数： \_\_\_\_\_ 名

※ご記入いただいた個人情報は、感染症拡大防止を目的としており、それ以外には利用いたしません。